

LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y LA RED SOCIAL DE LOS ENFERMOS CRÓNICOS, SEGÚN GÉNERO, EDAD Y NIVEL SOCIOCULTURAL

Autor: Susana Celeste Azzollini, Vera Bail Pupko, Analía Benvenuto

Institución: Proyecto UBACyT P429, Beca Ramón Carrillo-Arturo Oñativia del Ministerio de Salud de la Nación.

e-mail: verabail62@yahoo.com.ar

RESUMEN

Introducción:

Cuando un individuo o una familia resuelve una situación problemática, como puede ser la irrupción de una enfermedad crónica, activa mecanismos de afrontamiento. El afrontamiento es definido por Lazarus y Folkman (1986) como un proceso que involucra aspectos cognitivos y comportamentales que el individuo desarrolla frente a demandas específicas. Éste evalúa la situación (como amenaza, como desafío o como indiferente) y procede a desarrollar estrategias para la resolución de problemas (Cano Vindel y Tobal, 2001). La elección de las estrategias a utilizar dependen de algunas características personales tales como la edad, la educación y las características de su constelación familiar. Mayores niveles de educación favorecen la utilización de recursos de afrontamiento más racionales y activos para la resolución del estrés frente a una crisis (Seidmann y cols., 2002).

Debido a la naturaleza impredecible de la enfermedad crónica, los individuos hacen frente a un continuo proceso de adaptación (Kleinman, 1988).

Por otra parte, existe un amplio desarrollo actual en la literatura psicológica acerca del impacto de la enfermedad crónica sobre la familia, su efecto disruptivo y estresante (Pruchno, 1997; Biegel et al., 1991); sobre esta base se aborda la interfase entre la enfermedad crónica y el ciclo vital familiar (Carter y Goldrick, 1989; Rolland, 1987) para comprender el desarrollo de la enfermedad, el

ciclo vital individual y familiar como tres hilos que entretejen la trama de un proceso complejo que permanece aún largamente inexplorado.

La red social es el conjunto de individuos que prestan apoyo social, Speck la define como “un grupo de personas, miembros de la familia, amigos y otra personas, capaces de aportar una ayuda y un apoyo tan reales como duraderos a un individuo o a una familia” (1989:31). La red social de apoyo protege la salud del individuo y la salud mantiene la red social, en lo que se denomina “círculo virtuoso”, a su vez que la presencia de una enfermedad crónica afecta la red social de apoyo de esa persona, que impactará negativamente en la salud del individuo, generando así el “círculo vicioso” de la enfermedad crónica (Sluzki, 1996). Esta merma que tienen los enfermos crónicos en la red social, provocan una disminución en los recursos de que dispone el enfermo y su familia para hacer frente a la crisis que genera la enfermedad.

Tipo de estudio: descriptivo y transversal

Objetivo: conocer las estrategias de afrontamiento y la red social de apoyo, según género, edad y nivel sociocultural en pacientes con enfermedades físicas crónicas que concurrían a consultorios externos de hospitales públicos de la Ciudad de Buenos Aires.

Hipótesis: a) una mayor satisfacción con la red social estará asociada a estrategias activas de afrontamiento, b) la edad resultará un factor explicativo de las estrategias de afrontamiento utilizadas ante la enfermedad y, c) un menor nivel sociocultural estará asociado a estrategias pasivas de afrontamiento y a una menor satisfacción con la red social de apoyo.

Metodología: Se administraron 3 instrumentos (2 estandarizados y 1 elaborado ad hoc) a una muestra probabilística al azar sistemático de 364 pacientes. Los datos fueron analizados estadísticamente.

Resultados: Se encontró que cuanto más satisfechos están los pacientes con su red social más tienden a valorar la situación de enfermedad como desafío o como

irrelevante, y viceversa. Además, también tienden a afrontar la enfermedad crónica de manera cognitiva dirigida a la situación y a la emoción y de manera conductual dirigida a la situación y a la emoción. No obstante, también se observa una correlación positiva y significativa con un afrontamiento de tipo pasivo (no hacer nada en especial y pasar desapercibido). Es decir, que una mayor satisfacción con la red social de apoyo permite a los pacientes ser más flexibles en el afrontamiento de la enfermedad crónica, utilizando diferentes tipos de estrategias. No obstante, no se confirmó la hipótesis que buscaba relacionar la edad de los pacientes con las estrategias de afrontamiento, no resultando ésta un factor predictor de las mismas.

La hipótesis c), en cambio, se confirmó parcialmente ya que las personas de nivel sociocultural bajo tienden a valorar más la situación de enfermedad como amenaza y, si bien no evidenciaron diferencias respecto al afrontamiento pasivo o al evitativo, sí tienden a utilizar menos un afrontamiento activo como el cognitivo dirigido a la situación, que aquéllos con mayor nivel sociocultural. Finalmente, se encontró que las mujeres tienden a valorar la enfermedad como desafío más que los hombres y también a utilizar más los afrontamientos cognitivos, mientras que ellos utilizan más un afrontamiento pasivo.

Palabras clave: afrontamiento- enfermedad crónica- red social – género